

Nutrición Hospitalaria



Órgano Oficial

Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo | Sociedad Española de Nutrición | Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral | Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética

GRANADA
2022

37 CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO
SENPE

DEL 18 AL 20 DE MAYO
Palacio de Congresos de Granada

 SECRETARÍA TÉCNICA:
Av. de la Institución Libre de Enseñanza, 2 - 28017 - Madrid
Telf.: +34 91 361 2600 • E-mail: senpe2022@kenes.com

www.congreso-senpe.com

Nutrición Hospitalaria



Órgano Oficial

Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo | Sociedad Española de Nutrición | Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral | Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética

© Copyright 2022. SENPE y © ARÁN EDICIONES, S.L.

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin la autorización por escrito del titular del Copyright.

La editorial declina toda responsabilidad sobre el contenido de los artículos que aparezcan en esta publicación.
Publicación bimensual con 6 números al año

Tarifa suscripción anual (España): profesional 240 € + IVA - Instituciones 275 € + IVA
Tarifa suscripción anual (Internacional): profesional 400 € + IVA - Instituciones 514 € + IVA

Esta publicación se encuentra incluida en EMBASE (Excerpta Medica), MEDLINE (Index Medicus), Scopus, Chemical Abstracts, Cinahl, Cochrane plus, Ebsco, Índice Médico Español, preIBECs, IBECs, MEDES, SENIOR, Scielo, Latindex, DIALNET, Science Citation Index Expanded (SciSearch), Cancerlit, Toxline, Aidsline y Health Planning Administration, DOAJ y GFMER

La revista *Nutrición Hospitalaria* es una revista *open access*, lo que quiere decir que todo su contenido es accesible libremente sin cargo para el usuario individual y sin fines comerciales. Los usuarios individuales están autorizados a leer, descargar, copiar, distribuir, imprimir, buscar o enlazar a los textos completos de los artículos de esta revista sin permiso previo del editor o del autor, de acuerdo con la definición BOAI (Budapest Open Access Initiative) de *open access*.

Esta revista se publica bajo licencia CC BY-NC-SA (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).



La reutilización de los trabajos puede hacerse siempre y cuando el trabajo no se altere en su integridad y sus autores sean adecuadamente referenciados o citados en sucesivos usos, y sin derecho a la producción de obras derivadas.

Suscripciones

C/ Castelló, 128, 1.º - 28006 Madrid - Tel. 91 782 00 30 - Fax: 91 561 57 87
e-mail: suscripc@grupoaran.com

Publicación autorizada por el Ministerio de Sanidad como Soporte Válido, Ref. SVP. Núm. 19/05-R-CM.
ISSN (versión papel): 0212-1611. ISSN: (versión electrónica): 1699-5198
Depósito Legal: M-34.850-1982

ARÁN EDICIONES, S.L.

C/ Castelló, 128, 1.º - 28006 Madrid - Tel. 91 782 00 30 - Fax: 91 561 57 87
e-mail: nutricion@grupoaran.com
www.nutricionhospitalaria.org
www.grupoaran.com

ARÁN

www.nutricionhospitalaria.org

Conclusiones: Se observa aumento del consumo y gasto en fórmulas de NE, que se puede relacionar con detección precoz de desnutrición por cribado (incluyendo pacientes que antes pasaban desapercibidos) y soporte adecuado. Por otra parte, destaca la disminución de fórmulas específicas para diabetes, para las que no existe una evidencia clara; además, en estos pacientes se deben tener en cuenta otros muchos factores al prescribir la nutrición. En resumen, el aumento del consumo y el consecuente aumento del gasto global (absoluto) son aceptables, teniendo en cuenta los beneficios clínicos y la eficiencia que suponen conseguir y mantener un adecuado estado nutricional.

P-027. Asociaciones entre el uso de dispositivos de seguimiento de actividad portátiles, IMC y actividad física: un estudio transversal

Vidal Peracho C^{1,2}, Tricás-Vincent H², Lucha-López O², Hidalgo-García C², Lucha-López A², Caverni Muñoz A³, Tricás Moreno J²

¹Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ²Unidad de Investigación en Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza. Zaragoza. ³ALCER (Asociación Insuficiente Renal Crónico)

Introducción y objetivos: Los rastreadores de actividad portátiles, relojes inteligentes, son dispositivos electrónicos que facilitan la información sobre el estado físico. El propósito de este estudio fue examinar su uso, que se ha incrementado de forma exponencial en la última década, su asociación con género, la generación, IMC y los comportamientos de actividad física de adultos residentes en los Estados Unidos de América.

Material y método: Se realizó un estudio transversal en 892 sujetos, seleccionados al azar, mediante una encuesta anónima a antiguos estudiantes de la universidad de Queens, Carolina del Norte. Mayores de 18 años y con cuenta en Instagram. La actividad física se cuantificó mediante el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ) "últimos 7 días". Se registró actividad física vigorosa y moderada (min por semana), tiempo de caminata (min por semana) y tiempo de sedestación (horas por día). Se utilizó SPSS 25.0. Chi-cuadrado, Mann-Whitney y un modelo lineal generalizado (GLM), con Binomial como distribución y Logit como función de enlace.

Resultados: Las mujeres ($p = 0,000$) y los *millennials* (23-38 años) ($p = 0,001$) utilizaron más los dispositivos de rastreo. Ser mujer aumentó las probabilidades de usarlos 2,3 veces. Tener un riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular bajo, tiempo que se pasa sentado, aumentó las probabilidades de usar un dispositivo de seguimiento 2,7 veces, y tener un riesgo medio 1,9 veces, con respecto a tener un riesgo alto. Por cada aumento de 1 punto en el IMC, las probabilidades de usar estos dispositivos aumentaron 5,2 %.

Conclusiones:

- Las mujeres y los *millennials* usaban más los dispositivos de seguimiento.
- Las probabilidades de usarlos aumentaban al aumentar IMC.
- Las personas con bajo riesgo cardiovascular y los de riesgo moderado los utilizaban con más frecuencia que si había riesgo alto.

- Su uso no se relacionó con actividad física vigorosa o moderada y el tiempo de caminar.

Aspectos éticos: Los participantes dieron su consentimiento informado, se aplicaron los criterios de la Declaración de Helsinki y la Universidad de Queens autorizó su realización.

FARMACIA

P-028. Ratio cobre/zinc plasmáticos como marcador de inflamación y nutricional en pacientes con nutrición parenteral

Arderiu Formentí A, Comella Anaya L, Mateu de Antonio J

Hospital del Mar. Barcelona

Introducción: El zinc (Zn) y el cobre (Cu) son oligoelementos con actividad en la inmunidad y la inflamación. La ratio Cu/Zn se ha propuesto como marcador del estado nutricional y la inflamación.

Objetivos: Determinar la relación de la ratio cobre/zinc inicial y su evolución con el estado nutricional y la inflamación en pacientes adultos con nutrición parenteral (NP).

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional en un hospital terciario. Se incluyeron pacientes entre enero 2020-enero 2022 con IMC 17.5-35 kg/m² que recibieron ≥ 5 y ≤ 30 días de NP. Se excluyeron nutrición mixta, FG < 30 mL/min/1,73 m², insuficiencia hepática, SARS-CoV-19 + y suplementación oral con Zn y/o Cu. *Datos recogidos:* demográficos, antropométricos, tipo (crítico, no-crítico), bioquímicos (creatinina, cupremia, zinquemia), nutricionales (proteínas totales, albúmina, prealbúmina, colesterol, linfocitos) al inicio y final de NP, inflamatorios (PCR), aportaciones nutricionales (kcal totales/kg/día, proteínas, zinc, cobre), duración NP, estancia y mortalidad. *Análisis estadístico:* variables expresadas como mediana (Q1-Q3) o n (%). Test Rho de Spearman para correlaciones.

Resultados: Tabla I.

Conclusiones: La ratio Cu/Zn no aportó información adicional sobre el estado inflamatorio ni nutricional en nuestros pacientes.

Tabla I.

	n (30 pacientes)
Edad, años	69,0 (59,8-76)
Hombres, n (%)	16 (53 %)
IMC, kg/m ²	25,0 (23,3-29,3)
Críticos, n (%)	25 (83,3 %)
Estancia, días	29,5 (17,7-51,5)

(Continúa en página siguiente)